

ANNEX I / ANEXO I



**SOL·LICITUD / SOLICITUD**  
**MENJADOR I TRANSPORT**  
**COMEDOR Y TRANSPORTE**  
**CURS / CURSO 2015-2016**

MP031688

**A** **TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD**  
**PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario  Extraordinari / Extraordinario  Excepcional

**B** **DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre)**  
**DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**C** **DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NIF NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NÚM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA / PROVINCIA	FILLA CONCEBUTIDA PERÒ NO NASCUTIDA / HIJO/A CONCEBIDO/A PERO NO NACIDO/A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.		Renda IRPF / Renda exempta 2014		<input checked="" type="checkbox"/>
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.		AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2014		<input checked="" type="checkbox"/>
		NIF / NIE		<input checked="" type="checkbox"/>

**D** **DADES DEL SEGON SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÒNYUGE / CONJUGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NIF NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.		Renda IRPF / Renda exempta 2014		<input checked="" type="checkbox"/>	
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.		AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2014		<input checked="" type="checkbox"/>	
		NIF / NIE		<input checked="" type="checkbox"/>	

**E** **DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA**  
**DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**

ALUMNE ALUMNO 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF	NIE	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR		<input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE		<input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>			INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>				
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF	NIE	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR		<input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE		<input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>			INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>				
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I



**SOL·LICITUD / SOLICITUD**  
**MENJADOR I TRANSPORT**  
**COMEDOR Y TRANSPORTE**  
**CURS / CURSO 2015-2016**

MP031688

**A** **TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD**  
**PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario  Extraordinari / Extraordinario  Excepcional

**B** **DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre)**  
**DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**C** **DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NIF NIE / PASAPORT PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NÚM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA / PROVINCIA	FILLA CONCEBUTIDA PERÒ NO NASCUTIDA / HIJO/A CONCEBIDO/A PERO NO NACIDO/A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

Amb la firma de la sol·licitud s'autoriza a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.  
 Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Renda IRPF / Renda exempta 2014   
 AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2014   
 NIF / NIE

**D** **DADES DEL SEGON SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÒNYUGE / CONJUGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NIF NIE / PASAPORT PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Amb la firma de la sol·licitud s'autoriza a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.  
 Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Renda IRPF / Renda exempta 2014   
 AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2014   
 NIF / NIE

**E** **DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA**  
**DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**

<b>ALUMNE ALUMNO 1</b>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF NIE / PASAPORT PASAPORTE	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA		
	<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>		
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		
<b>ALUMNE ALUMNO 2</b>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF NIE / PASAPORT PASAPORTE	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA		
	<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>		
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E



